

Amt für Jugend und Soziales Abrechnungsbogen Kindertagespflege



Name, Vorname des Kindes	Bewilligte wöchentliche Betreuungsstunden
Name der Tagespflegeperson	Abrechnungsmonat / Jahr

Datum	Tag	Normale Betreuungszeit						Randzeiten			Nachtpauschale
		7.00 - 17.00 Uhr				Stunden gesamt	Fehlzeit Kürzel	5.00 - 7.00 und 17.00-20.00		Stunden gesamt	20.00 - 5.00
	z.B.Mo.	von	bis	von	bis			von	bis		ankreuzen
1.											☐
2.											☐
3.											☐
4.											☐
5.											☐
6.											☐
7.											☐
8.											☐
9.											☐
10.											☐
11.											☐
12.											☐
13.											☐
14.											☐
15.											☐
16.											☐
17.											☐
18.											☐
19.											☐
20.											☐
21.											☐
22.											☐
23.											☐
24.											☐
25.											☐
26.											☐
27.											☐
28.											☐
29.											☐
30.											☐
31.											☐
						Gesamt		Gesamt			

Bemerkungen: _____

Tagespflegeperson und Personenberechtigte bestätigen mit ihrer Unterschrift auf dem Abrechnungsbogen die Korrektheit der eingetragenen Zeiten!

Datum, Unterschrift Tagespflegeperson/evtl. zusätzl. Vertretung

Datum, Unterschrift Personenberechtigte

Vom Amt für Jugend und Soziales auszufüllen!

Förderleistung	Normale Stunden	Fehltag	Übernachtungen	Randstunden	gewährte wtl. Stunden	Gezahlt:	
						Vergütungsstufe TPP	

TU = Tagespflegeperson Urlaub TK = Tagespflegeperson krank TV = Tagespflegeperson Vertretung KU = Kind Urlaub KK = Kind krank